

西条市長

殿

西条市若年がん患者在宅療養支援事業サービス提供事業者届出書

西条市若年がん患者在宅療養支援事業実施要綱第10条の規定により、下記のとおりサービス提供事業者の届出をします。

記

注 以下の届出の項目について○を付けてください。

		新規 ・ 変更 ・ 廃止							
届 出 事 業 者	フリガナ								
	名 称 及び 代表者氏名	⑨							
	主たる事務所 の所在地	〒							
	連絡先	TEL	()	FAX	()				
		E-mail	@						
事 業 所	フリガナ								
	名 称								
	所在地	〒							
	連絡先	TEL	()	FAX	()				
		E-mail	@						
<p>支援事業において提供可能なサービスにチェック☑をしてください。</p>									
<input type="checkbox"/> 訪問介護 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 身体介護</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 生活援助</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 通院乗降介助</td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> 身体介護	<input type="checkbox"/> 生活援助	<input type="checkbox"/> 通院乗降介助	
<input type="checkbox"/> 身体介護	<input type="checkbox"/> 生活援助	<input type="checkbox"/> 通院乗降介助							
<input type="checkbox"/> 訪問入浴介護 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> 福祉用具貸与</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 車椅子付属品(電動補助装置等) <input type="checkbox"/> 特殊寝台 <input type="checkbox"/> 特殊寝台付属品(サイドレール等) <input type="checkbox"/> 床ずれ防止用具 <input type="checkbox"/> 体位変換器 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 手すり(工事を伴わないもの) <input type="checkbox"/> スロープ(工事を伴わないもの) <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助つえ <input type="checkbox"/> 移動用リフト(つり具を除く。) <input type="checkbox"/> 自動排泄処理装置 </td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> 福祉用具貸与		<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 車椅子付属品(電動補助装置等) <input type="checkbox"/> 特殊寝台 <input type="checkbox"/> 特殊寝台付属品(サイドレール等) <input type="checkbox"/> 床ずれ防止用具 <input type="checkbox"/> 体位変換器	<input type="checkbox"/> 手すり(工事を伴わないもの) <input type="checkbox"/> スロープ(工事を伴わないもの) <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助つえ <input type="checkbox"/> 移動用リフト(つり具を除く。) <input type="checkbox"/> 自動排泄処理装置
<input type="checkbox"/> 福祉用具貸与									
<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 車椅子付属品(電動補助装置等) <input type="checkbox"/> 特殊寝台 <input type="checkbox"/> 特殊寝台付属品(サイドレール等) <input type="checkbox"/> 床ずれ防止用具 <input type="checkbox"/> 体位変換器	<input type="checkbox"/> 手すり(工事を伴わないもの) <input type="checkbox"/> スロープ(工事を伴わないもの) <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助つえ <input type="checkbox"/> 移動用リフト(つり具を除く。) <input type="checkbox"/> 自動排泄処理装置								
<input type="checkbox"/> 特定福祉用具販売 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 腰掛便座 <input type="checkbox"/> 自動排泄処理装置の交換可能部品 <input type="checkbox"/> 入浴補助用具 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 簡易浴槽 <input type="checkbox"/> 移動用リフトのつり具の部分 </td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> 腰掛便座 <input type="checkbox"/> 自動排泄処理装置の交換可能部品 <input type="checkbox"/> 入浴補助用具	<input type="checkbox"/> 簡易浴槽 <input type="checkbox"/> 移動用リフトのつり具の部分		
<input type="checkbox"/> 腰掛便座 <input type="checkbox"/> 自動排泄処理装置の交換可能部品 <input type="checkbox"/> 入浴補助用具	<input type="checkbox"/> 簡易浴槽 <input type="checkbox"/> 移動用リフトのつり具の部分								
その他特記事項									